

## PC-II-2. 상피하 결합조직을 이용한 치근 피개술 - 임상증례

강소진\*, 권영역, 박준봉, 어익, 정중혁, 신승일

경희대학교 치의학전문대학원 치주과학 교실

### 배경

치은퇴축은 부족한 각화치은과 치아의 위치 이상, 그리고 골열개 등에 의해 발생하며 과도한 칫솔질, 빈발하는 염증, 치은 열상, 의원성 요인으로 심화될 수 있다. 이러한 치은 퇴축은 심미적인 문제뿐만 아니라 치근면 노출로 인한 지각과민을 야기하며 칫솔질시 불쾌감이나 동통을 유발하여 효과적인 구강위생을 어렵게 하므로 치주염이나 치근면 우식의 위험을 증가시키게 된다.

Miller(1985)는 치은 퇴축의 양상을 치은퇴축 정도와 인접 치간골, 치간유두의 소실 정도를 고려하여 분류하고, 치근 피개술 후 예후에 대한 기준을 제시하였다.

본 증례는 상피하 결합조직을 이용한 치근 피개에 대한 보고이다.

### 재료 및 술식

교정치료 후 #31, 41의 치은퇴축 및 치은이 얇아져 치근이 비쳐 보임을 주소로 내원한 환자로써, Miller class III로 분류하고 Allen(1994)의 suprapariosteal envelop technique으로 상피하 결합조직을 이용한 치근 피개를 시행하기로 하였다. 부분층 판막을 형성하고, 상악 좌측 구개부에서 상피하 결합조직 이식편을 채득한 후 이식편을 판막 내에 위치시키고 봉합하였다.

### 결론

술 후 2개월에 #31은 2mm, #41은 3mm의 치은 퇴축이 개선되었고, 치은의 두께도 상당량 증가되었다. 또한 약간의 creeping attachment 양상도 관찰되었으며, 치은의 형태나 색조가 주변 조직과 잘 혼화된 우수한 임상적 결과를 나타냈다.